****

**Accord-cadre de prestations intellectuelles**

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

*Cadre réservé à l’acheteur*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOTIFIÉ LE** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A- Objet du contrat** |

**Assistance technique pour la direction et le pilotage de programme et Maintien en condition opérationnelle au profit du GPMB**

***Zones à compléter par le candidat***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lot n°1** | Assistance technique pour la direction et le pilotage de programme |  |
| **Lot n°2** | Assistance technique pour le Maintien en condition opérationnelle |  |

Appel d'offres ouvert - articles R2124-2 1°, R2161-2 à R2161-5 du Code de la commande publique

|  |
| --- |
| **B- Identification de l’acheteur** |

**Acheteur :** Grand Port Maritime de Bordeaux

Adresse : 152, quai de Bacalan CS 41320 33082 BORDEAUX CEDEX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Téléphone** | **:** | 05 56 90 58 00 |
| **Télécopieur** | **:** | 05 56 90 58 97 |
| **Courriel** | **:** | postoffice@bordeaux-port.fr |
| **Adresse internet** | **:** | www.bordeaux-port.fr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signataire du marché :** | Le Président du Directoire ou son représentant |
| **Ordonnateur :** | Le Président du Directoire |
| **Comptable assignataire des paiements :** | L'Agent Comptable du GPMB |
| **Personne pour le nantissement :** | Le Président du Directoire |

|  |
| --- |
| **C- Contractant(s)** |

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

NB : L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire des autres membres du groupement.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

Le soumissionnaire est une PME :  Oui  Non

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Ville : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non | ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non |
| ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Ville :  Téléphone :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE :  PME :  Oui  Non |

**Contacts privilégiés pour l’exécution du contrat :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Service** | **Nom de la personne** | **Téléphone** | **Courriel** |
| Interlocuteur principal |  |  |  |
| Suppléant |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **D- Prix** |

En application des articles R2162-1 et suivants du Code de la commande publique, le contrat donne lieu à un accord-cadre multi-attributaires à bons de commande.

Chaque lot sera attribué à un maximum de trois (3) opérateurs économiques (sous réserve d’un nombre suffisant d’offres)

Les prestations seront susceptibles de varier de la manière suivante :

| Lot | Par période de 12 mois | |
| --- | --- | --- |
| Montant minimum | Montant maximum |
| **Lot n°1**- Assistance technique pour la direction et le pilotage de programme | **Sans** | **210 000 €HT** |
| **Lot n°2-** Assistance technique pour le Maintien en condition opérationnelle | **Sans** | **145 000 €HT** |

Le montant de l’accord-cadre résultera de la somme des bons de commandes passés pendant sa durée de validité.

**Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d’exécution**

| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
| --- | --- |
|  |  |

*-* ***Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire |  |  | € |
| Cotraitant 1 |  |  | € |
| Cotraitant 2 |  |  | € |

|  |
| --- |
| **E- Durée de validité et délai** |

La durée de l'accord-cadre est la période à l'intérieur de laquelle les bons de commandes peuvent être émis.

La durée de validité de l'accord-cadre est de 12 mois à compter de la date d’effet du contrat qui sera précisée sur la lettre de notification.

L'accord-cadre est reconductible une (1) fois de manière tacite, pour une période de 12 mois supplémentaire, soit une durée maximale totale de 24 mois.

Le titulaire de l'accord-cadre ne peut refuser la reconduction, conformément aux dispositions de l'article R2112-4 du Code de la commande publique.

Le délai d'exécution des prestations sera fixé dans chaque bon de commande.

Leur durée d'exécution ne peut se prolonger au-delà de trois mois de la date limite de validité de l'accord-cadre. Chaque délai convenu court à compter de la réception du bon de commande par le titulaire.

**Délais de mise à disposition des intervenants :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ​Désignation | Délai proposé par le titulaire | Délai maximum |
| Mise à disposition d’un directeur de programme à compter de la notification du bon de commande |  | 20 jours ouvrés |
| Mise à disposition d’un directeur de projet technique à compter de la notification du bon de commande |  | 15 jours ouvrés |
| Mise à disposition d’un administrateur à compter de la notification du bon de commande |  | 15 jours ouvrés |

|  |
| --- |
| **F – Paiement** |

**F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer (joindre IBAN)**

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Banque** | **Pays/Clé IBAN** | **BBAN ou RIB** | **BIC** |
|  |  |  |  |  |

**F2- Avance**

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le candidat** |  | Accepte |  | Refuse l’avance |

|  |
| --- |
| **G – Engagement de l’opérateur économique** |

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du contrat,

Je m'engage sans réserve, conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

Je m'engage sur la base de mon offre qualificative exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du Mois de remise des offres (dit mois 0).

J'affirme sous peine de résiliation du présent contrat à mes torts exclusifs que la société ou le groupement pour laquelle j'interviens n’entre pas dans l’un des cas d’exclusion prévus aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180** **Jours** à compter de la date limite de remise des offres.

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** ..........................................., **le** ...........................  **Signature du (des) prestataire(s) :**  Nom du signataire et cachet de la société |

|  |
| --- |
| **I- Décision de l’acheteur** |

**La présente offre est acceptée :**

A Bordeaux, le ...........................

Le représentant du GPMB,